ANEXO 03

HOJA DE CALIFICACIÓN N° AAAAAA-BBBB-CCCCCC

Fecha:

Número de Expediente	Fecha	RUC: Razón Social:

Evaluación del Área Responsable

1. Requisitos de adminisibilidad			**Fecha Evaluación:**
Requisitos:	SI	NO	Evaluador
- Cumple con las formalidades establecidas en la Parte A del Rubro VII de la Norma que regula el procedimiento de donación y destino de bienes.	=	=	
- Acredita ser entidad del Estado o institución asistencial, educacional o religiosa sin fines de lucro y no tener suspendida la atención de solicitudes.	=	=	
- Relación existente entre la finalidad de la entidad del Estado o institución y la utilidad de los bienes solicitados.	=	=	
- Adecuación de los bienes al fin que se destinaría.	=	=	
Comentarios u observaciones:			Firma del evaluador

2. Evaluación disponibilidad de los bienes					**Fecha Evaluación:**
Resumen de los bienes solicitados:	Disponibilidad de los bienes solicitados		Disponibilidad de bienes similares		Evaluador
	SI		SI		
	NO		NO		Firma del evaluador

3. Evaluación Cantidad de Donaciones y Destinos atendidos	**Fecha Evaluación:**
Solicitudes atendidas en el año anterior y el presente año a la entidad del Estado o institución solicitante: - Resolución / Fecha emisión/ bienes donados o destinados	Evaluador Firma del evaluador

4. Evaluación Jefatura :	**Fecha Evaluación:**
Calificación: Conforme a los criterios de disponibilidad, correspondencia, trascendencia y eficiencia establecidos en la Parte C del Rubro VII de la Norma que regula el procedimiento de donación y destino de bienes, la entidad del Estado o institución solicitante ____SI/NO____ califica para la atención de su solicitud.	Firma del evaluador o del Jefe encargado del Área Responsable

Mercancía propuesta para su donación y destino:

Documento de Referencia / Cantidad / Unidad Medida / Descripción del bien / Situación legal del bien

(Se podrá optar por hacer referencia al Acta de Entrega generada que contiene la relación de los bienes propuestos para atender la solicitud, en tal sentido, dicha relación deberá adjuntarse a la Hoja de Calificación.)

Firma del colaborador que formula propuesta

Código organizacional de Sección u Oficina: AAAAA
Año: BBBB
Número correlativo: CCCCCC
Fecha: la del sistema de Trámite Documentario donde se genera la numeración de la Hoja de Calificación.

INTENDENCIA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN - Gerencia de Almacenes - GERENTE - MAURICIO GRIEBENOW MASSONE

GERENCIA DE ALMACENES - Gestión de Almacenes - JEFE - División de Gestión de Almacenes - IVAN HIROSHI SAKAMISHI MIYAKAWA

INTENDENCIA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN - INTENDENTE NACIONAL - THOU SU CHEN CHEN